

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
“ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ІНФЕКЦІОНІСТІВ”
ДВНЗ “ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ”

ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ТА КЛІНІЧНІ УСКЛАДНЕННЯ ІНФЕКЦІЙНИХ І ПАРАЗИТАРНИХ ХВОРОБ У СУЧАСНИХ УМОВАХ

**Всеукраїнська науково-практична конференція
інфекціоністів і пленум ГО “Всеукраїнська
асоціація інфекціоністів”**

(5-6 жовтня 2017 року, м. Житомир)

Тернопіль
ТДМУ
Укрмедкнига
2017

складають приблизно 10% населення), тоді як у західноєвропейських країнах кількість інфікованих вірусом громадян коливається в межах 0,13-3,26%. Наступною невирішеною проблемою залишається своєчасна діагностика хронічного гепатиту С (ХГС), оскільки у більшості пацієнтів відсутні типові ознаки гепатиту і спостерігаються лише втома і позапечінкові прояви.

Мета роботи – оцінити поширеність втоми у хворих на ХГС і виявити зв'язок між втомою і позапечінковими проявами.

Матеріали і методи. Обстежено 91 хворого на ХГС. Діагноз підтверджено згідно загальноприйнятого стандарту. Під час першого візиту занотовано дані про наявність втоми, дерматологічних, ревматологічних, неврологічних, нефрологічних проявів, а також цукрового діабету, артеріальної гіпертензії. Пацієнтам визначали антинуклеарні антитіла (АНА), кріоглобуліни і оцінювали наявність депресії за шкалою Бека.

Результати та обговорення. Втома була виявлена у 57% пацієнтів. У 19% осіб втома була значно виражена, у результаті чого суттєво знижувалася їх активність. Серед позапечінкових проявів найчастіше спостерігалися артралгії, шкірний васкуліт, ураження щитоподібної залози. Найчастіше втому відзначали у жінок віком понад 50 років, також вона була пов'язана з цирозом печінки, депресією і рівнем кріоглобулінемії. Не встановлено зв'язку між наявністю втоми і рівнем вірусного навантаження.

Висновки. Втома є найбільш частим проявом у хворих на ХГС. Вона здебільшого асоціюється з жіночою статтю, віком понад 50 років, цирозом печінки, депресією, рівнем кріоглобулінемії. Наявність втоми у пацієнта є показанням для обстеження на ХГС.

Г.А. Гарагуля, О.А. Волікова, А.П. Петулько, В.В. Клоков,
О.М. Пеліна

ПЕРЕБІГ ГОСТРОЇ РЕСПІРАТОРНОЇ ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ НА ТЛІ ВАГІТНОСТІ

Медична академія, Міська клінічна лікарня № 9, м. Дніпро

Актуальність. Гостра респіраторна вірусна інфекція (ГРВІ) є однією з найбільш розповсюджених екстрагенітальних патологій вагітних, яка розглядається як одна з основних причин

репродуктивних втрат. Це пов'язано, з одного боку, з прямою уражуючою дією збудника на плід, з іншого – зі зниженням імунної реактивності організму, на тлі якої виникають різні ускладнення.

Мета роботи – вивчити особливості перебігу ГРВІ у вагітних, характер ускладнень залежно від термінів госпіталізації у стаціонар.

Матеріали і методи. Обстежено 43 вагітні, госпіталізовані в гінекологічний стаціонар КЗ “Дніпропетровська міська лікарня № 9” з діагнозом ГРВІ, за період з грудня 2016 р. по лютий 2017 р. Усі хворі були зіставні за віком і термінами госпіталізації. Оцінювали дані фізикального огляду, лабораторних та інструментальних методів обстеження.

З обстежених 18 (41,9%) жінок були у I триместрі вагітності, 20 (46,5%) – у II і 5 (11,6%) – у III. Середній вік пацієнток склав $(26,6 \pm 0,4)$ року. Звернулися за медичною допомогою 41,9% вагітних з ознаками ГРВІ на $(1,8 \pm 0,4)$ -ий день хвороби, 46,5% – на $(2,2 \pm 0,6)$ -ий, 11,6% – на $(2,3 \pm 0,6)$ -ий день хвороби.

Результати та обговорення. Захворювання маніфестувало з гарячки у 28 (65,1%) вагітних, жінки відзначали температуру тіла $38,0^{\circ}\text{C}$ і вище. Легкий перебіг вірусної інфекції (коли симптоми інтоксикації були помірно виражені і спостерігалися мінімальні катаральні симптоми) відзначали тільки у 7 (16,3%) жінок.

У структурі захворювань, які ускладнили перебіг вірусної інфекції, перше місце займав гострий бронхіт – 22 (51,2%) випадки, з них – 11 (50,0%) відзначали в I триместрі вагітності, 7 (31,8%) – у II і 4 (18,2%) випадки – у III триместрі. Явища фарингіту і риноларингіту спостерігали у 23 (53,5%) і 19 (44,2%) жінок відповідно. Ці нозології супроводжували перебіг ГРВІ незалежно від терміну вагітності і з високою частотою. Гострий трахеїт перенесли 8 (18,6%) жінок у II триместрі вагітності. Пневмонія ускладнила перебіг ГРВІ у 4 (9,3%) жінок у I і II триместрах вагітності.

Усі вагітні були обстежені з урахуванням клінічних даних і відповідно до термінів вагітності, отримували симптоматичну, противірусну та антибактерійну терапію за показаннями відповідно до клінічних протоколів.

Перебування у стаціонарі становило 4,0-7,6 доби і залежало від термінів госпіталізації з моменту виникнення перших симптомів захворювання.

Висновки. Більшість випадків ГРВІ у вагітних характеризується приєднанням гострого бронхіту, фарингіту, риноларингіту. При ранньому зверненні вагітних з ГРВІ за медичною допомогою скорочується число днів стаціонарного лікування і має місце сприятливий перебіг захворювання.

О.Б. Герасун, А.Л. Сороколіт, Т.В. Гриньох, О.Б. Ворожбит

АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ЕКСПРЕС-ТЕСТУВАНЬ І СЕРОМОНІТОРИНГУ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ У РІЗНИХ ГРУПАХ НАСЕЛЕННЯ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Національний медичний університет ім. Данила
Галицького, Обласний центр з профілактики та боротьби
зі СНІДом, м. Львів

Актуальність. Україна залишається одним із лідерів серед країн Європейського континенту за масштабами поширення ВІЛ-інфекції. В Україні станом на 01.01.2017 р. офіційно зареєстровано 297 422 кумулятивних випадки ВІЛ-інфекції. Львівська область займає 17 рангове місце серед регіонів України за рівнем захворюваності на ВІЛ-інфекцію. У 2016 р. під медичним спостереженням у закладах охорони здоров'я області з діагнозом ВІЛ-інфекції перебувало 3 263 особи, з них 1 012 – у стадії СНІДу.

Мета роботи – проаналізувати результати експрес-тестувань і серомоніторингу ВІЛ-інфекції у різних групах населення Львівської області.

Матеріали і методи. Методом імунохроматографії (СІТО TEST HIV ½, Фармаско, Україна) обстежено 137 студентів ЛНМУ ім. Данила Галицького. Отримані результати було порівняно з даними Львівського обласного центру з профілактики та боротьби зі СНІДом у Львівській області у 2016 р.

Результати та обговорення. При обстеженні 137 студентів медичного університету виявлено 1 позитивний результат, що становить 0,73%. Ця цифра приблизно зіставна з результатами експрес-тестувань населення області за кодом 116 (згідно таблиці 1 000 “Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ-інфекції”; особи, обстежені за власною ініціативою): 1 (0,68%) хворий зі 146. При обстеженні методом ІФА аналогічний показник є дещо менший – 34 (0,45%) хворих зі 7 508 обстежених.